

LAMPIRAN

Surat Direktur Jenderal Perimbangan Keuangan

Nomor : S- 21 /PK/2020

Tanggal : 17 Januari 2020

**HASIL KOORDINASI EVALUASI RAPERDA KABUPATEN TORAJA UTARA**  
**Tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Nomor 11 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan**

Kode Daerah:2025

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																		
1.	Nama	-	-	-																		
2.	Objek	-	-	-																		
3.	Subjek	-	-	-																		
4.	Golongan Retribusi	-	-	-																		
5.	Cara Mengukur Tingkat Penggunaan Jasa	-	-	-																		
6.	Prinsip Penetapan Struktur dan Besarnya Tarif Retribusi	-	-	-																		
7.	Struktur dan Besarnya Tarif Retribusi	<p align="center">Pasal 8</p> <p>(1) Struktur dan besarnya tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan Rawat Jalan dan Rawat Inap pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama dan Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan sebagaimana terdapat dalam Lampiran I yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.</p> <p align="center">LAMPIRAN I            STRUKTUR DAN BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN RAWAT JALAN DAN RAWAT INAP            PADA FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA DAN FASILITAS KESEHATAN TINGKAT LANJUTAN</p> <p>I. TARIF PELAYANAN FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA</p> <p>1. Pemeriksaan Kesehatan dan Pengobatan</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No</th> <th rowspan="2">Jenis Kunjungan</th> <th rowspan="2">Jasa Sarana (Rp)</th> <th colspan="2">Jasa Pelayanan</th> <th colspan="2">Total</th> </tr> <tr> <th>Medis (Rp)</th> <th>Spesialis (Rp)</th> <th>Medis (Rp)</th> <th>Spesialis (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Kunjungan Baru</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp55.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Kunjungan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan		Total		Medis (Rp)	Spesialis (Rp)	Medis (Rp)	Spesialis (Rp)	1	Kunjungan Baru	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00	Rp40.000,00	Rp55.000,00	-	<p>Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.</p> <p>Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009</p>
No	Jenis Kunjungan	Jasa Sarana (Rp)				Jasa Pelayanan		Total														
			Medis (Rp)	Spesialis (Rp)	Medis (Rp)	Spesialis (Rp)																
1	Kunjungan Baru	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00	Rp40.000,00	Rp55.000,00																

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda						Rekomendasi	Keterangan
		2	Kunjungan Lama	Rp10.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00	Rp35.000,00	Rp50.000,00	
		3	Home Care	Rp15.000,00	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp65.000,00	Rp90.000,00	
		4	Konsultasi Gizi	Rp10.000,00	Rp20.000,00		Rp30.000,00		
		2. Pemeriksaan Kesehatan Berbadan Sehat dan Visum						-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009
		No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)			
		1	Untuk Keperluan Sekolah	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00			
		2	Untuk Masyarakat Umum	Rp15.000,00	Rp35.000,00	Rp50.000,00			
		3	Pegawai Negeri Sipil	Rp15.000,00	Rp35.000,00	Rp50.000,00			
		4	TNI/POLRI	Rp15.000,00	Rp35.000,00	Rp50.000,00			
		5	Pemeriksaan CalonPenganlin per orang	Rp20.000,00	Rp35.000,00	Rp55.000,00			
		6	Visum Orang Hidup	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00			
		7	Pemeriksaan Luar Jenasah	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00			
		3. Tindakan Rawat Jalan						-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009
		No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan		Total	
				Baru (Rp)	Lama (Rp)	Baru (Rp)	Lama (Rp)	Baru (Rp)	Lama (Rp)
		1	Pembersihan Luka/ Debridement						
			a. Ringan	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00	Rp30.000,00
			b. Sedang	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp40.000,00
			c. Berat	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp35.000,00	Rp35.000,00	Rp50.000,00	Rp45.000,00
		2	Perawatan Post Operasi		Rp15.000,00		Rp15.000,00		Rp30.000,00
		3	Tindakan Jahitan Luka						
			a. 1- 4 Jahitan	Rp15.000,00		Rp20.000,00		Rp35.000,00	
			b. 5-10 Jahitan	Rp25.000,00		Rp40.000,00		Rp65.000,00	
			a. 11 Jahitan atau lebih	Rp35.000,00		Rp65.000,00		Rp100.000,00	
		4	Buka Jahitan		Rp10.000,00		Rp25.000,00		Rp35.000,00
		5	Kumbah Lambung	Rp30.000,00		Rp50.000,00		Rp80.000,00	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda						Rekomendasi	Keterangan			
		6	Sonde Lambung / Pasang NGT	Rp30.000,00		Rp50.000,00		Rp80.000,00				
		7	Pasang Kateter	Rp30.000,00		Rp50.000,00		Rp80.000,00				
		8	Aff Cateter	Rp10.000,00		Rp15.000,00		Rp25.000,00				
		9	Khitanan (sunat)	Rp50.000,00		Rp100.000,00		Rp150.000,00				
		10	Tindik Telinga	Rp10.000,00		Rp15.000,00		Rp25.000,00				
			Dst...									
		3. Tindakan Poliklinik Gigi dan Mulut								-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009	
				Jasa Sarana		Jasa Pelayanan		Total				
		No	Jenis Pelayanan	Baru (Rp)	Lama (Rp)	Baru (Rp)	Lama (Rp)	Baru (Rp)	Lama (Rp)			
		1	Pencabutan gigi tetap tiap elemen	Rp15.000,00		Rp20.000,00		Rp35.000,00				
		2	Pencabutan gigi tetap dengan komplikasi tiap elemen	Rp15.000,00		Rp30.000,00		Rp45.000,00				
		3	Pencabutan gigi sulung tiap elemen	Rp15.000,00		Rp20.000,00		Rp35.000,00				
		4	Pencabutan gigi completed	Rp75.000,00		Rp175.000,00		Rp250.000,00				
		5	Tumpatan sementara tiap elemen	Rp20.000,00		Rp30.000,00		Rp50.000,00				
		6	Tumpatan tetap glass Lonomer tiap elemen	Rp40.000,00		Rp60.000,00		Rp100.000,00				
		7	Pulpotomi tiap kunjungan	Rp30.000,00		Rp45.000,00		Rp75.000,00				
		8	Gingivektomi tiap kuadran	Rp50.000,00		Rp100.000,00		Rp150.000,00				
		9	Pembersihan Karang Gigi Tiap Kuadran	Rp20.000,00		Rp45.000,00		Rp65.000,00				
		10	Pembuatan Alat Orthodonti Fix tiap Rahang (Tidak Termasuk Material)	Rp150.000,00		Rp250.000,00		Rp400.000,00				
			Dst...									

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda						Rekomendasi						Keterangan				
		4. Tarif Rawat Inap Puskesmas						4. Tarif Rawat Inap Puskesmas						Kartu status pasien, <i>medical record</i> dan sebagainya bukan merupakan jenis pelayanan kesehatan, sehingga bukan objek Retribusi Pelayanan Kesehatan.				
		No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan		Total		No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana			Jasa Pelayanan		Total	
				Baru (Rp)	Lama (Rp)	Baru (Rp)	Lama (Rp)	Baru (Rp)	Lama (Rp)			Baru (Rp)	Lama (Rp)		Baru (Rp)	Lama (Rp)	Baru (Rp)	Lama (Rp)
		4	Medical Record	Rp15.000,00		Rp15.000,00		Rp30.000,00		<b>Dihapus</b>								
		2	Akomodasi Per hari	Rp50.000,00				Rp50.000,00		2	Akomodasi Per hari	Rp50.000,00					Rp50.000,00	
		3	Konsul dokter Umum			Rp30.000,00		Rp30.000,00		3	Konsul dokter Umum				Rp30.000,00		Rp30.000,00	
		4	Visite Per Kunjungan			Rp30.000,00		Rp30.000,00		4	Visite Per Kunjungan				Rp30.000,00		Rp30.000,00	
		5	Pemasangan /Rawat Infus	Rp20.000,00		Rp20.000,00		Rp40.000,00		5	Pemasangan /Rawat Infus	Rp20.000,00			Rp20.000,00		Rp40.000,00	
		6	Kuretage	Rp100.000,00		Rp150.000,00		Rp250.000,00		6	Kuretage	Rp100.000,00			Rp150.000,00		Rp250.000,00	
		7	Manuel Plasenta	Rp75.000,00		Rp150.000,00		Rp225.000,00		7	Manuel Plasenta	Rp75.000,00			Rp150.000,00		Rp225.000,00	
		8	Episiotomy			Rp60.000,00		Rp100.000,00		8	Episiotomy				Rp60.000,00		Rp100.000,00	
		9	Tampon Vagina	Rp30.000,00		Rp40.000,00		Rp70.000,00		9	Tampon Vagina	Rp30.000,00			Rp40.000,00		Rp70.000,00	
		10	Klisma	Rp20.000,00		Rp30.000,00		Rp50.000,00		10	Klisma	Rp20.000,00			Rp30.000,00		Rp50.000,00	
		11	Makan pasien: 3x makan/hari	Rp100.000,00				Rp100.000,00		11	Makan pasien: 3x makan/hari	Rp100.000,00					Rp100.000,00	
		12	Pemakaian Oksigen (tidak termasuk material) skala/100 l	Rp25.000,00		Rp15.000,00		Rp40.000,00		12	Pemakaian Oksigen (tidak termasuk material) skala/100 l	Rp25.000,00			Rp15.000,00		Rp40.000,00	
		13	Perawatan Ibu Melahirkan/hari	Rp25.000,00		Rp25.000,00		Rp50.000,00		13	Perawatan Ibu Melahirkan/hari	Rp25.000,00			Rp25.000,00		Rp50.000,00	
		14	Perawatan bayi/hari (dalam gedung)	Rp25.000,00		Rp25.000,00		Rp50.000,00		14	Perawatan bayi/hari (dalam gedung)	Rp25.000,00			Rp25.000,00		Rp50.000,00	
		15	Perawatan untuk umum /hari	Rp25.000,00		Rp25.000,00		Rp50.000,00		15	Perawatan untuk umum /hari	Rp25.000,00			Rp25.000,00		Rp50.000,00	
		16	Injeksi	Rp10.000,00		Rp15.000,00		Rp25.000,00		16	Injeksi	Rp10.000,00			Rp15.000,00		Rp25.000,00	
		17	Konsultasi Gizi	Rp10.000,00		Rp20.000,00		Rp30.000,00		17	Konsultasi Gizi	Rp10.000,00		Rp20.000,00		Rp30.000,00		
		18	Sonde Lambung/Pasangan NGT	Rp30.000,00		Rp50.000,00		Rp80.000,00		18	Sonde Lambung/Pasangan NGT	Rp30.000,00		Rp50.000,00		Rp80.000,00		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi					Keterangan				
		19	Aff NGT	Rp10.000,00		Rp15.000,00			Rp25.000,00							
		20	Pasang Kateter	Rp30.000,00		Rp50.000,00			Rp80.000,00							
		21	Aff Cateter/Aff NGT	Rp10.000,00		Rp15.000,00			Rp25.000,00							
		22	Perawatan Luka Bakar													
			< 18%	Rp15.000,00		Rp30.000,00			Rp45.000,00							
			18 %- 30%	Rp20.000,00		Rp40.000,00			Rp60.000,00							
			>30%	Rp20.000,00		Rp50.000,00			Rp70.000,00							
		23	Insisi Abses	Rp15.000,00		Rp20.000,00			Rp35.000,00							
		24	Pemeriksaan EKG	Rp25.000,00		Rp30.000,00			Rp55.000,00							
		<b>7. Laboratorium</b>														
		No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Total (Rp)										
		1	Hemoglobin (Hb)	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00										
		2	Hematokrit	Rp20.000,00	Rp15.000,00	Rp35.000,00										
		3	Laju Endapan Darah (LED/BBS)	Rp20.000,00	Rp15.000,00	Rp35.000,00										
		4	Hitung Eritrosit (HE)	Rp20.000,00	Rp15.000,00	Rp35.000,00										
		5	Hitung Leukosit	Rp20.000,00	Rp15.000,00	Rp35.000,00										
		6	Hitung Trombosit	Rp20.000,00	Rp15.000,00	Rp35.000,00										
		7	Hitung Jenis Leukosit	Rp25.000,00	Rp15.000,00	Rp40.000,00										
		8	DDR (malaria)	Rp20.000,00	Rp15.000,00	Rp35.000,00										
		9	Waktu Bekuan	Rp20.000,00	Rp15.000,00	Rp35.000,00										
		10	Waktu Perdarahan	Rp20.000,00	Rp15.000,00	Rp35.000,00										
		11	Urine Sedimen	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00										
		12	Protein Urine	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00										
		13	Reduksi Urine	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00										
		14	Bilirubin Urine	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00										
		15	Urobilin Urine	Rp20.000,00	Rp15.000,00	Rp40.000,00										
		16	PH Urine	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00										
		17	Berat Jenis Urine	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00										
		18	Ketone Urine	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00										
		19	Faeces	Rp25.000,00	Rp15.000,00	Rp40.000,00										
		20	Sputum	Rp25.000,00	Rp15.000,00	Rp40.000,00										
		21	Golongan darah	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00										
		22	Reiz Serum/ Skin Smear	Rp25.000,00	Rp15.000,00	Rp45.000,00										
		23	Widal Test	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00										
		24	Pregnancy Test	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00										
		25	Gula Darah (GDS)	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00										
																Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan	
		26	Hbs Ag	Rp35.000,00	Rp25.000,00	Rp60.000,00		
		27	Hbs Ab	Rp35.000,00	Rp25.000,00	Rp60.000,00		
		28	Uric Acid	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00		
		29	Jamur	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00		
		30	Cholesterol	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00		
		31	HIV/AIDS	Rp30.000,00	Rp15.000,00	Rp45.000,00		
		32	IVA	Rp15.000,00	Rp30.000,00	Rp45.000,00		
		8. Penelitian, Praktek Lapangan dan Kaji-Banding				Dihapus	Kegiatan kunjungan studi banding/magang/praktik kerja lapangan, penelitian pendidikan tidak termasuk pelayanan kesehatan, sehingga <b>bukan</b> merupakan Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan.	
		No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)			Total (Rp)
		4	Penelitian per orang:					
			a. — DIII/S1	Rp25.000,00	Rp75.000,00			Rp100.000,00
			b. — S2/S3	Rp50.000,00	Rp100.000,00			Rp150.000,00
		2	Peserta Praktek per-orang:					
			a. — SMK/Se derajat	Rp25.000,00	Rp75.000,00	Rp100.000,00		
			b. — DIII/S1	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00		
		3	Peserta Kaji BANDING per orang	Rp25.000,00	Rp75.000,00	Rp100.000,00		
		II. TARIF PELAYANAN FASILITAS KESEHATAN TINGKAT LANJUTAN				-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.	
		A. TARIF RAWAT JALAN						
		1. Tarif Pelayanan Poliklinik						
		No	Poliklinik	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)			Total (Rp)
		1	Pemeriksaan Dokter Umum/Dokter Gigi	Rp15.000,00	Rp35.000,00			Rp50.000,00
		2	Pemeriksaan Dokter Spesialis	Rp15.000,00	Rp50.000,00	Rp65.000,00		
		3	Konsultasi Antar Poliklinik	-	Rp50.000,00	Rp50.000,00		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																									
		<p>2. Tarif Pemeriksaan Kesehatan</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pemeriksaan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Anak Sekolah/Siswa/Mahasiswa</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PNS/TNI/POLRI/Karyawan/Pensiunan/Umum</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Visum Et Repertum :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. Visum Korban Hidup</td> <td>Rp35.000,00</td> <td>Rp65.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. Visum Kejahatan Seksual</td> <td>Rp35.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp135.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>c. Visum Luar Mayat</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp200.000,00</td> <td>Rp250.000,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>Keterangan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Visum Et Repertum dibuat hanya atas permintaan pihak yang berwenang</li> <li>- Pemeriksaan Kesehatan secara menyeluruh (general check up) termasuk pemeriksaan kesehatan CPNS disesuaikan dengan tarif per jenis pemeriksaan.</li> </ul>	No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Anak Sekolah/Siswa/Mahasiswa	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00	2	PNS/TNI/POLRI/Karyawan/Pensiunan/Umum	Rp15.000,00	Rp35.000,00	Rp50.000,00	3	Visum Et Repertum :					a. Visum Korban Hidup	Rp35.000,00	Rp65.000,00	Rp100.000,00		b. Visum Kejahatan Seksual	Rp35.000,00	Rp100.000,00	Rp135.000,00		c. Visum Luar Mayat	Rp50.000,00	Rp200.000,00	Rp250.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																																						
No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																																									
1	Anak Sekolah/Siswa/Mahasiswa	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00																																																																																																									
2	PNS/TNI/POLRI/Karyawan/Pensiunan/Umum	Rp15.000,00	Rp35.000,00	Rp50.000,00																																																																																																									
3	Visum Et Repertum :																																																																																																												
	a. Visum Korban Hidup	Rp35.000,00	Rp65.000,00	Rp100.000,00																																																																																																									
	b. Visum Kejahatan Seksual	Rp35.000,00	Rp100.000,00	Rp135.000,00																																																																																																									
	c. Visum Luar Mayat	Rp50.000,00	Rp200.000,00	Rp250.000,00																																																																																																									
		<p>B. TARIF TINDAKAN MEDIK</p> <p>1. Tarif Tindakan Poliklinik Kebidanan dan Kandungan</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Vagina Toilet</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> <td>Rp65.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Vagina Toucher</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Biopsi/Papsmer</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Pemasangan IUD /Implant</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp65.000,00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Pencabutan IUD /Implant</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp75.000,00</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Suntik KB</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Pemasangan/Lepas Pessarium</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Pasang/Cabut Tampon Vagina/Utterus</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Kuldosintesis</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Hidrotubasi</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> <td>Rp250.000,00</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>Perawatan erosio portio</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>Perawatan lukapostoperasi</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp45.000,00</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>Pasang batang laminaria/pasang balon karet</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>Jahit Perineum/Labia:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>-Tingkat I dan II</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>-Tingkat I dan IV</td> <td>Rp80.000,00</td> <td>Rp120.000,00</td> <td>Rp200.000,00</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>Jahit Portio</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp140.000,00</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>Manual Plasenta</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> <td>Rp250.000,00</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>Pemasangan infus</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp45.000,00</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>Pemasangan kateter</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp80.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Vagina Toilet	Rp30.000,00	Rp35.000,00	Rp65.000,00	2	Vagina Toucher	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00	3	Biopsi/Papsmer	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00	4	Pemasangan IUD /Implant	Rp15.000,00	Rp50.000,00	Rp65.000,00	5	Pencabutan IUD /Implant	Rp25.000,00	Rp50.000,00	Rp75.000,00	6	Suntik KB	Rp25.000,00	Rp15.000,00	Rp40.000,00	7	Pemasangan/Lepas Pessarium	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00	8	Pasang/Cabut Tampon Vagina/Utterus	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00	9	Kuldosintesis	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00	10	Hidrotubasi	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00	11	Perawatan erosio portio	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00	12	Perawatan lukapostoperasi	Rp20.000,00	Rp25.000,00	Rp45.000,00	13	Pasang batang laminaria/pasang balon karet	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00	14	Jahit Perineum/Labia:				15	-Tingkat I dan II	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00	16	-Tingkat I dan IV	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00	17	Jahit Portio	Rp40.000,00	Rp100.000,00	Rp140.000,00	18	Manual Plasenta	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00	19	Pemasangan infus	Rp20.000,00	Rp25.000,00	Rp45.000,00	20	Pemasangan kateter	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																																									
1	Vagina Toilet	Rp30.000,00	Rp35.000,00	Rp65.000,00																																																																																																									
2	Vagina Toucher	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00																																																																																																									
3	Biopsi/Papsmer	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																																																									
4	Pemasangan IUD /Implant	Rp15.000,00	Rp50.000,00	Rp65.000,00																																																																																																									
5	Pencabutan IUD /Implant	Rp25.000,00	Rp50.000,00	Rp75.000,00																																																																																																									
6	Suntik KB	Rp25.000,00	Rp15.000,00	Rp40.000,00																																																																																																									
7	Pemasangan/Lepas Pessarium	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00																																																																																																									
8	Pasang/Cabut Tampon Vagina/Utterus	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00																																																																																																									
9	Kuldosintesis	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																																																									
10	Hidrotubasi	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00																																																																																																									
11	Perawatan erosio portio	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00																																																																																																									
12	Perawatan lukapostoperasi	Rp20.000,00	Rp25.000,00	Rp45.000,00																																																																																																									
13	Pasang batang laminaria/pasang balon karet	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00																																																																																																									
14	Jahit Perineum/Labia:																																																																																																												
15	-Tingkat I dan II	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00																																																																																																									
16	-Tingkat I dan IV	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00																																																																																																									
17	Jahit Portio	Rp40.000,00	Rp100.000,00	Rp140.000,00																																																																																																									
18	Manual Plasenta	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00																																																																																																									
19	Pemasangan infus	Rp20.000,00	Rp25.000,00	Rp45.000,00																																																																																																									
20	Pemasangan kateter	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																																																									

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
21	Affkateter	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00			
22	SpullingKateter	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00			
23	PemasanganO2 :	-	Rp15.000,00	Rp15.000,00			
<b>2. Tarif Tindakan Poliklinik Gigi dan Mulut</b>							
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)			
1	PencabutanGigi TiapElemen	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00			
2	Pencabutangigisusudengan : topikalanastesi Lokal Anastesi	Rp20.000,00 Rp30.000,00	Rp30.000,00 Rp45.000,00	Rp50.000,00 Rp75.000,00			
3	Pencabutangigidengankomplikasi:						
	-Ringan	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00			
	-Sedang	Rp28.000,00	Rp42.000,00	Rp70.000,00			
	-Berat	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00			
4	TambalanGigi :						
	-tambalansementara/perawatan	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp75.000,00			
6	Endodontikperkunjungan						
	-tambalanglasionomer	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00			
	-tambalansilikat	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00			
	-tambalancomposite:						
	Cavitas Kecil	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00			
	Cavitas Sedang	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00			
	Cavitas Besar	Rp70.000,00	Rp130.000,00	Rp200.000,00			
5	ExterpasiKistaEksisiTiapElemen	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00			
6	Pulpektomi	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00			
7	GinggipektomiTiapKuadran	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00			
8	AlveolektomiTiapDaerah	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00			
9	InsisiAbses	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00			
10	Spinting(perawatanpatahtulang)	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00			
11	Pembuatan Gigi Palsu						
	-Gigi I	Rp500.000,00	Rp200.000,00	Rp700.000,00			
	-Gigi II	Rp1.000.000,00	Rp400.000,00	Rp1.400.000,00			
	-Gigi TiruanRahangBawahatauRahang Atas Penuh AtasPenuh	Rp1.500.000,00	Rp1.000.000,00	Rp2.500.000,00			
13	PunksiSinusMaksilaris	Rp30.000,00	Rp70.000,00	Rp100.000,00			

Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.



No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		14	ScallingRASajaatauRbsaja	Rp40.000,00	Rp80.000,00	Rp120.000,00	
		15	ScallingRADan RB	Rp80.000,00	Rp160.000,00	Rp240.000,00	
		16	Scallingtiapkuadran	Rp20.000,00	Rp45.000,00	Rp65.000,00	
		17	Amputasipenetrasiakartiapelemen	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00	
		18	Trepanasi/EksisiPolip	Rp20.000,00	Rp40.000,00	Rp60.000,00	
		19	Jacket/FullCrown	Rp550.000,00	Rp450.000,00	Rp1.000.000,00	
		20	Heactingluka	Rp25.000,00	Rp40.000,00	Rp65.000,00	
		21	Odontektomi :				
			Ringan	Rp50.000,00	Rp300.000,00	Rp350.000,00	
			Sedang	Rp100.000,00	Rp450.000,00	Rp550.000,00	
			Berat	Rp150.000,00	Rp600.000,00	Rp750.000,00	
		<b>3. Tarif Tindakan Poliklinik Bedah</b>					
		No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Total (Rp)	
		1	RawatLuka :				
			a. Lukakecil(<5cm)	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	
			b. Lukasedang(5-10cm)	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00	
			c. Lukabesar(>10cm)	Rp25.000,00	Rp25.000,00	Rp50.000,00	
		2	BukaJahitan :				
			a. <3 jahitan	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	
			b. 3-6jahitan	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00	
			c. >6jahitan	Rp25.000,00	Rp25.000,00	Rp50.000,00	
		3	Pemasangankateter	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00	
		4	Affkateter	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	
		5	SpullingKateter	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	
		6	Sirkumsisi	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00	
		7	Tindik Daun Telinga	Rp25.000,00	Rp25.000,00	Rp50.000,00	
		8	Injeksikeloid	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	
		9	RectalToucher	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	
		10	Booginasi	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00	
		<b>4. Tarif Tindakan Poliklinik Penyakit Dalam</b>					
		No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	
		1	Pleural Pungsi	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00	
		2	Ascites Pungsi	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00	
		3	EKG	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00	
		4	Lumbal Pungsi	Rp30.000,00	Rp100.000,00	Rp130.000,00	
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																																		
		<p>5. Tarif Tindakan Poliklinik Penyakit Anak</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>(Rp) Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Pleural Pungsi</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp80.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>EKG</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Lumbal Pungsi</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp130.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Resusitasi Bayi</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp90.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Konsultasi Laktasi</td> <td>Rp5.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Rumple Lidie</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	(Rp) Total (Rp)	1	Pleural Pungsi	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00	2	EKG	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00	3	Lumbal Pungsi	Rp30.000,00	Rp100.000,00	Rp130.000,00	4	Resusitasi Bayi	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00	5	Konsultasi Laktasi	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00	6	Rumple Lidie	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																															
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	(Rp) Total (Rp)																																																																																																		
1	Pleural Pungsi	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																																																		
2	EKG	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00																																																																																																		
3	Lumbal Pungsi	Rp30.000,00	Rp100.000,00	Rp130.000,00																																																																																																		
4	Resusitasi Bayi	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00																																																																																																		
5	Konsultasi Laktasi	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00																																																																																																		
6	Rumple Lidie	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00																																																																																																		
		<p>6. Tarif Tindakan Poliklinik THT</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No</th> <th rowspan="2">Jenis Tindakan</th> <th rowspan="2">JASASARANA</th> <th colspan="2">JASAPELAYANAN</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Tindakan Medik (Rp)</th> <th>Tindakan Anastesi (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6">a. TELINGA</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Tampontelinga/tampornburowi</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td></td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Spolingtelinga/irigasi telinga</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td></td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Ekstraksicerumenobstrans</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td></td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Ekstraksicorpusalienum</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> <td></td> <td>Rp60.000,00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Kaustikjaringangranulasi</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> <td></td> <td>Rp60.000,00</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Insiasiabsesliangtelinga</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp80.000,00</td> <td></td> <td>Rp120.000,00</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Toilettelinga+zalf</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td></td> <td>Rp45.000,00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Parasintesis/miringotomi</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td></td> <td>Rp60.000,00</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Exterpasigranulomatia notelinga</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td></td> <td>Rp45.000,00</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Kateterisasi tubaeustactius</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td></td> <td>Rp55.000,00</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>Toilettelinga</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td></td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">b. HIDUNG</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Tampon hidungsementara</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td></td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Tamponboorzalf/tampontetap</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td></td> <td>Rp65.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Tindakan	JASASARANA	JASAPELAYANAN		Total (Rp)	Tindakan Medik (Rp)	Tindakan Anastesi (Rp)	a. TELINGA						1	Tampontelinga/tampornburowi	Rp20.000,00	Rp30.000,00		Rp50.000,00	2	Spolingtelinga/irigasi telinga	Rp20.000,00	Rp30.000,00		Rp50.000,00	3	Ekstraksicerumenobstrans	Rp20.000,00	Rp30.000,00		Rp50.000,00	4	Ekstraksicorpusalienum	Rp20.000,00	Rp40.000,00		Rp60.000,00	5	Kaustikjaringangranulasi	Rp20.000,00	Rp40.000,00		Rp60.000,00	6	Insiasiabsesliangtelinga	Rp40.000,00	Rp80.000,00		Rp120.000,00	7	Toilettelinga+zalf	Rp15.000,00	Rp30.000,00		Rp45.000,00	8	Parasintesis/miringotomi	Rp30.000,00	Rp30.000,00		Rp60.000,00	9	Exterpasigranulomatia notelinga	Rp25.000,00	Rp20.000,00		Rp45.000,00	10	Kateterisasi tubaeustactius	Rp25.000,00	Rp30.000,00		Rp55.000,00	11	Toilettelinga	Rp10.000,00	Rp25.000,00		Rp35.000,00	b. HIDUNG						1	Tampon hidungsementara	Rp15.000,00	Rp20.000,00		Rp35.000,00	2	Tamponboorzalf/tampontetap	Rp40.000,00	Rp25.000,00		Rp65.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
No	Jenis Tindakan	JASASARANA				JASAPELAYANAN			Total (Rp)																																																																																													
			Tindakan Medik (Rp)	Tindakan Anastesi (Rp)																																																																																																		
a. TELINGA																																																																																																						
1	Tampontelinga/tampornburowi	Rp20.000,00	Rp30.000,00		Rp50.000,00																																																																																																	
2	Spolingtelinga/irigasi telinga	Rp20.000,00	Rp30.000,00		Rp50.000,00																																																																																																	
3	Ekstraksicerumenobstrans	Rp20.000,00	Rp30.000,00		Rp50.000,00																																																																																																	
4	Ekstraksicorpusalienum	Rp20.000,00	Rp40.000,00		Rp60.000,00																																																																																																	
5	Kaustikjaringangranulasi	Rp20.000,00	Rp40.000,00		Rp60.000,00																																																																																																	
6	Insiasiabsesliangtelinga	Rp40.000,00	Rp80.000,00		Rp120.000,00																																																																																																	
7	Toilettelinga+zalf	Rp15.000,00	Rp30.000,00		Rp45.000,00																																																																																																	
8	Parasintesis/miringotomi	Rp30.000,00	Rp30.000,00		Rp60.000,00																																																																																																	
9	Exterpasigranulomatia notelinga	Rp25.000,00	Rp20.000,00		Rp45.000,00																																																																																																	
10	Kateterisasi tubaeustactius	Rp25.000,00	Rp30.000,00		Rp55.000,00																																																																																																	
11	Toilettelinga	Rp10.000,00	Rp25.000,00		Rp35.000,00																																																																																																	
b. HIDUNG																																																																																																						
1	Tampon hidungsementara	Rp15.000,00	Rp20.000,00		Rp35.000,00																																																																																																	
2	Tamponboorzalf/tampontetap	Rp40.000,00	Rp25.000,00		Rp65.000,00																																																																																																	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda					Rekomendasi	Keterangan
		3	Spolingsinusmaxilaris	Rp40.000,00	Rp30.000,00		Rp70.000,00	
		4	Ekstraksicorpusalienu mhidung	Rp20.000,00	Rp40.000,00		Rp60.000,00	
		5	Insiasiabsesseptumna si	Rp40.000,00	Rp25.000,00		Rp65.000,00	
		c. TENGGOROKAN						
		1	Kaustikjaringangranul asi	Rp20.000,00	Rp15.000,00		Rp35.000,00	
		2	Ekstraksicorpusalienu Tenggorokkan(ketulan an)	Rp40.000,00	Rp30.000,00		Rp70.000,00	
		3	Aspirasiabsesperinato lori/Insiasiabses	Rp45.000,00	Rp35.000,00		Rp80.000,00	
		4	Explorasitenggorok	Rp10.000,00	Rp15.000,00		Rp25.000,00	
		d.						
		1	Explorasilaring	Rp15.000,00	Rp20.000,00		Rp35.000,00	
		2	Biopsi	Rp50.000,00	Rp50.000,00		Rp100.000,00	
		3	Gantiverban	Rp10.000,00	Rp15.000,00		Rp25.000,00	
		4	Af hecting	Rp10.000,00	Rp15.000,00		Rp25.000,00	
		6. Tarif Tindakan Poliklinik Gizi					-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Total (Rp)		
		1	Penatalaksanaan Diet untuk Malnutrisi	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00		
		2	Penatalaksanaan Diet untuk Obesitas	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00		
		3	Pengaturan Diet untuk Penyakit Tertentu	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00		
		4	Pemeriksaan BIA	Rp50.000,00	Rp20.000,00	Rp70.000,00		
		7. Tindakan Medik Poliklinik Saraf					-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Total (Rp)		
		1	Injeksi Trigger Point/Muskuloskletal	Rp30.000,00	Rp120.000,00	Rp150.000,00		
		2	Injeksi Blok Saraf	Rp66.000,00	Rp154.000,00	Rp220.000,00		
		3	Lumbal Pungsi	Rp30.000,00	Rp100.000,00	Rp130.000,00		
		8. Tindakan Medik Poliklinik Jiwa					-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
		No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Total (Rp)		
		1	Injeksi	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan																																																																																																																																							
		2	Pemeriksaan Khusus termasuk Psikotest	Rp100.000,00	Rp200.000,00	Rp300.000,00																																																																																																																																								
		<b>C. TARIF DAN TINDAKAN MEDIK TERAPI PADA UNIT GAWAT DARURAT</b> <b>1. Tarif Pemeriksaan Gawat Darurat</b>																																																																																																																																												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Pemeriksaan dokter umum</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Konsultasi dokter spesialis</td> <td>-</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Konsultasi dokter gigi</td> <td>-</td> <td>Rp35.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>One Day Care</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp75.000,00</td> <td>Rp125.000,00</td> </tr> </tbody> </table>					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Pemeriksaan dokter umum	Rp15.000,00	Rp35.000,00	Rp50.000,00	2	Konsultasi dokter spesialis	-	Rp50.000,00	Rp50.000,00	3	Konsultasi dokter gigi	-	Rp35.000,00	Rp35.000,00	4	One Day Care	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp125.000,00																																																																																																															
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																																																																										
1	Pemeriksaan dokter umum	Rp15.000,00	Rp35.000,00	Rp50.000,00																																																																																																																																										
2	Konsultasi dokter spesialis	-	Rp50.000,00	Rp50.000,00																																																																																																																																										
3	Konsultasi dokter gigi	-	Rp35.000,00	Rp35.000,00																																																																																																																																										
4	One Day Care	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp125.000,00																																																																																																																																										
		- One Day Care : tarif pelayanan kepada pasien yang dirawat setelah 6 jam dan kurang dari 24 jam					Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																																																																																																							
		<b>2. Tarif Tindakan Medik dan Terapi</b>																																																																																																																																												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Kompres Luka</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. Luka tanpa diverban</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. Luka dengan diverban per pasien</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Jahit Luka</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. &lt; 2 cm (ringan)</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. 2-5 cm (sedang)</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp45.000,00</td> <td>Rp75.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>c. &gt; 5 cm (berat)</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Buka Jahitan</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. &lt; 3 jahitan</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. 3-6 jahitan</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>c. &gt; 6 jahitan</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Ganti Verban</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. Luka Kecil (&lt;5 cm)</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. Luka sedang (5-10 cm)</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>c. Luka besar (&gt;10 cm)</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Perawatan Luka Bakar</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. Luka bakar s/d 30 %</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp80.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. Luka bakar &gt; 30 %</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Cuci luka (nekrotomi, gigitan binatang, dll)</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Fiksasi eksterna (spalk) per anggota badan</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Ekstraksi (cabut) kuku per jari</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp70.000,00</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Cross insisi luka</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Insisi abses / punksi abses</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>Sirkumsisi (Khitan)</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> <td>Rp250.000,00</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>Ekstraksi corpus alleneum</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp60.000,00</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>Spooling telinga / hidung / mata</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> </tbody> </table>					No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Kompres Luka					a. Luka tanpa diverban	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00		b. Luka dengan diverban per pasien	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00	2	Jahit Luka					a. < 2 cm (ringan)	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00		b. 2-5 cm (sedang)	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp75.000,00		c. > 5 cm (berat)	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00	3	Buka Jahitan					a. < 3 jahitan	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00		b. 3-6 jahitan	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00		c. > 6 jahitan	Rp25.000,00	Rp25.000,00	Rp50.000,00	4	Ganti Verban					a. Luka Kecil (<5 cm)	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00		b. Luka sedang (5-10 cm)	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00		c. Luka besar (>10 cm)	Rp25.000,00	Rp25.000,00	Rp50.000,00	5	Perawatan Luka Bakar					a. Luka bakar s/d 30 %	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00		b. Luka bakar > 30 %	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00	6	Cuci luka (nekrotomi, gigitan binatang, dll)	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00	7	Fiksasi eksterna (spalk) per anggota badan	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00	8	Ekstraksi (cabut) kuku per jari	Rp30.000,00	Rp40.000,00	Rp70.000,00	9	Cross insisi luka	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00	10	Insisi abses / punksi abses	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00	11	Sirkumsisi (Khitan)	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00	12	Ekstraksi corpus alleneum	Rp20.000,00	Rp40.000,00	Rp60.000,00	13	Spooling telinga / hidung / mata	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00	
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																																																																										
1	Kompres Luka																																																																																																																																													
	a. Luka tanpa diverban	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00																																																																																																																																										
	b. Luka dengan diverban per pasien	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00																																																																																																																																										
2	Jahit Luka																																																																																																																																													
	a. < 2 cm (ringan)	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00																																																																																																																																										
	b. 2-5 cm (sedang)	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp75.000,00																																																																																																																																										
	c. > 5 cm (berat)	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00																																																																																																																																										
3	Buka Jahitan																																																																																																																																													
	a. < 3 jahitan	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00																																																																																																																																										
	b. 3-6 jahitan	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00																																																																																																																																										
	c. > 6 jahitan	Rp25.000,00	Rp25.000,00	Rp50.000,00																																																																																																																																										
4	Ganti Verban																																																																																																																																													
	a. Luka Kecil (<5 cm)	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00																																																																																																																																										
	b. Luka sedang (5-10 cm)	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00																																																																																																																																										
	c. Luka besar (>10 cm)	Rp25.000,00	Rp25.000,00	Rp50.000,00																																																																																																																																										
5	Perawatan Luka Bakar																																																																																																																																													
	a. Luka bakar s/d 30 %	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																																																																																										
	b. Luka bakar > 30 %	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																																																																																										
6	Cuci luka (nekrotomi, gigitan binatang, dll)	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00																																																																																																																																										
7	Fiksasi eksterna (spalk) per anggota badan	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00																																																																																																																																										
8	Ekstraksi (cabut) kuku per jari	Rp30.000,00	Rp40.000,00	Rp70.000,00																																																																																																																																										
9	Cross insisi luka	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00																																																																																																																																										
10	Insisi abses / punksi abses	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00																																																																																																																																										
11	Sirkumsisi (Khitan)	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00																																																																																																																																										
12	Ekstraksi corpus alleneum	Rp20.000,00	Rp40.000,00	Rp60.000,00																																																																																																																																										
13	Spooling telinga / hidung / mata	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00																																																																																																																																										
		-					Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																																																																																																							

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan																																																																										
		14	Tampon epistaksis massif	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00																																																																											
		15	Pemasangan/Rawat infus	Rp20.000,00	Rp25.000,00	Rp45.000,00																																																																											
		16	Pemasangan kateter	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																											
		17	Pemasangan kateter dengan alat (mandrain)	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00																																																																											
		18	Aff kateter	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00																																																																											
		19	Kumbah (cuci) lambung pada keracunan	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																											
		20	Resusitasi Kardiopulmonar (RKP)	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																											
		21	Pungsi blass	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp75.000,00																																																																											
		22	Pemasangan NGT / pasien	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																											
		23	Reposisi tulang sendi / temporo mandibular joint (TMJ)	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																											
		24	Pemasangan Endo Tracheal Tube (ETT)	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																											
		25	Tindakan suction (alat hisap) / pasien	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp40.000,00																																																																											
		26	Pemasangan gips	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																											
		27	Buka gips	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp75.000,00																																																																											
		28	Pemakaian DC Syock	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																											
		29	Pemasangan Sonde	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																											
		30	Spulling Kateter	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00																																																																											
		31	Pemasangan Nebulizer / pasien	Rp20.000,00	Rp35.000,00	Rp55.000,00																																																																											
		32	Pemasangan alat monitor / pasien	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00																																																																											
		33	Pemasangan O2 / pasien	-	Rp15.000,00	Rp15.000,00																																																																											
		34	Pemeriksaan EKG / pasien	Rp60.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00																																																																											
		35	Rectal Toucher	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp40.000,00																																																																											
		36	CVP ( central vena pressure)	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																											
		37	Pemberian sitostatika / Kemothepari per siklus	Rp172.000,00	Rp258.000,00	Rp430.000,00																																																																											
		38	Resusitasi Cairan	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00																																																																											
		39	Lumbal Pungsi	Rp30.000,00	Rp100.000,00	Rp130.000,00																																																																											
		<b>B. TARIF PELAYANAN RAWAT INAP</b> <b>1. Tarif Ruang Rawat Inap</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kelas Perawatan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">1</td> <td>Kelas :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. VIP</td> <td>Rp350.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> <td>Rp500.000,00</td> </tr> <tr> <td>b. Kelas I</td> <td>Rp175.000,00</td> <td>Rp75.000,00</td> <td>Rp250.000,00</td> </tr> <tr> <td>c. Kelas II</td> <td>Rp150.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp200.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>d. Kelas III</td> <td>Rp90.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> <td>Rp125.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Untuk Pasien yang membayar selisih</td> <td>Rp40-%</td> <td>Rp80-%</td> <td>Rp100-%</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td colspan="4">Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter</td> </tr> </tbody> </table>				No	Kelas Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Kelas :				a. VIP	Rp350.000,00	Rp150.000,00	Rp500.000,00	b. Kelas I	Rp175.000,00	Rp75.000,00	Rp250.000,00	c. Kelas II	Rp150.000,00	Rp50.000,00	Rp200.000,00		d. Kelas III	Rp90.000,00	Rp35.000,00	Rp125.000,00	2	Untuk Pasien yang membayar selisih	Rp40-%	Rp80-%	Rp100-%	3	Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter				<b>B. TARIF PELAYANAN RAWAT INAP</b> <b>2. Tarif Ruang Rawat Inap</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kelas Perawatan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">1</td> <td>Kelas :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>e. VIP</td> <td>Rp350.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> <td>Rp500.000,00</td> </tr> <tr> <td>f. Kelas I</td> <td>Rp175.000,00</td> <td>Rp75.000,00</td> <td>Rp250.000,00</td> </tr> <tr> <td>g. Kelas II</td> <td>Rp150.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp200.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>h. Kelas III</td> <td>Rp90.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> <td>Rp125.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Untuk Pasien yang membayar selisih</td> <td>Rp xxxxxxx</td> <td>Rp xxxxxxx</td> <td>Rp xxxxxx</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td colspan="4">Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter</td> </tr> </tbody> </table>	No	Kelas Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Kelas :				e. VIP	Rp350.000,00	Rp150.000,00	Rp500.000,00	f. Kelas I	Rp175.000,00	Rp75.000,00	Rp250.000,00	g. Kelas II	Rp150.000,00	Rp50.000,00	Rp200.000,00		h. Kelas III	Rp90.000,00	Rp35.000,00	Rp125.000,00	2	Untuk Pasien yang membayar selisih	Rp xxxxxxx	Rp xxxxxxx	Rp xxxxxx	3	Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter				<ul style="list-style-type: none"> <li>Tarif untuk pembayaran selisih hendaknya menggunakan satuan rupiah, sehingga menjadi jelas</li> <li>Hendaknya pada keterangan ditambahkan penjelasan lebih lanjut mengenai definisi biaya selisih.</li> </ul>
No	Kelas Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																													
1	Kelas :																																																																																
	a. VIP	Rp350.000,00	Rp150.000,00	Rp500.000,00																																																																													
	b. Kelas I	Rp175.000,00	Rp75.000,00	Rp250.000,00																																																																													
	c. Kelas II	Rp150.000,00	Rp50.000,00	Rp200.000,00																																																																													
	d. Kelas III	Rp90.000,00	Rp35.000,00	Rp125.000,00																																																																													
2	Untuk Pasien yang membayar selisih	Rp40-%	Rp80-%	Rp100-%																																																																													
3	Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter																																																																																
No	Kelas Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																													
1	Kelas :																																																																																
	e. VIP	Rp350.000,00	Rp150.000,00	Rp500.000,00																																																																													
	f. Kelas I	Rp175.000,00	Rp75.000,00	Rp250.000,00																																																																													
	g. Kelas II	Rp150.000,00	Rp50.000,00	Rp200.000,00																																																																													
	h. Kelas III	Rp90.000,00	Rp35.000,00	Rp125.000,00																																																																													
2	Untuk Pasien yang membayar selisih	Rp xxxxxxx	Rp xxxxxxx	Rp xxxxxx																																																																													
3	Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter																																																																																
		<b>Keterangan :</b> - Biaya Kartu Catatan Medical Record penderita sebesar Rp25.000,00				<b>Keterangan :</b> - Penggunaan tabung oksigen per jam Rp100,-/liter/menit																																																																											

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																		
		- Penggunaan tabung oksigen per jam Rp100,-/liter/menit		<ul style="list-style-type: none"> <li>Kartu status pasien, <i>medical record</i> dan sebagainya bukan merupakan jenis pelayanan medis, sehingga bukan merupakan Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan.</li> </ul>																																																		
		<p>2. Tarif Ruang Rawat Inap Khusus</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Ruang Perawatan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ICU</td> <td>Rp140.000,00</td> <td>Rp210.000,00</td> <td>Rp350.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>INCUBATOR</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp200.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Untuk Pasien yang membayar selisih</td> <td>Rp40-%</td> <td>Rp60-%</td> <td>Rp100-%</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	No	Ruang Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	ICU	Rp140.000,00	Rp210.000,00	Rp350.000,00	2	INCUBATOR	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00	3	Untuk Pasien yang membayar selisih	Rp40-%	Rp60-%	Rp100-%	4	Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter				<p>2. Tarif Ruang Rawat Inap Khusus</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Ruang Perawatan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ICU</td> <td>Rp140.000,00</td> <td>Rp210.000,00</td> <td>Rp350.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>INCUBATOR</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp200.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Untuk Pasien yang membayar selisih</td> <td>Rp. xxxxxx</td> <td>Rp. xxxxxx</td> <td>Rp. xxxxxx</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	No	Ruang Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	ICU	Rp140.000,00	Rp210.000,00	Rp350.000,00	2	INCUBATOR	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00	3	Untuk Pasien yang membayar selisih	Rp. xxxxxx	Rp. xxxxxx	Rp. xxxxxx	4	Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter				<ul style="list-style-type: none"> <li>Tarif untuk pembayaran selisih hendaknya menggunakan satuan rupiah, sehingga menjadi jelas</li> <li>Hendaknya ditambahkan keterangan yang menjelaskan lebih lanjut mengenai definisi biaya selisih.</li> </ul>
No	Ruang Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																		
1	ICU	Rp140.000,00	Rp210.000,00	Rp350.000,00																																																		
2	INCUBATOR	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00																																																		
3	Untuk Pasien yang membayar selisih	Rp40-%	Rp60-%	Rp100-%																																																		
4	Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter																																																					
No	Ruang Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																		
1	ICU	Rp140.000,00	Rp210.000,00	Rp350.000,00																																																		
2	INCUBATOR	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00																																																		
3	Untuk Pasien yang membayar selisih	Rp. xxxxxx	Rp. xxxxxx	Rp. xxxxxx																																																		
4	Untuk Pasien yang rawat bersama di tambah 60 % dari Jasa Pelayanan per dokter																																																					
		<p>3. Tarif Konsul Dokter Ahli Atau Konsul Antara Bagian Berdasarkan Kelas Perawatan</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Kelas Perawatan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">1</td> <td>Kelas :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. VIP</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b. Kelas I</td> <td></td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>c. Kelas II</td> <td></td> <td>Rp85.000,00</td> <td>Rp85.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>d. Kelas III</td> <td></td> <td>Rp70.000,00</td> <td>Rp70.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>Keterangan :</p> <p>- Tarif konsultasi dokter gigi sebesar 50% dari tarif konsul dokter spesialis untuk setiap ruang perawatan.</p>	No	Kelas Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Kelas :				a. VIP				b. Kelas I		Rp100.000,00	Rp100.000,00	c. Kelas II		Rp85.000,00	Rp85.000,00		d. Kelas III		Rp70.000,00	Rp70.000,00				Rp50.000,00	Rp50.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																		
No	Kelas Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																		
1	Kelas :																																																					
	a. VIP																																																					
	b. Kelas I		Rp100.000,00	Rp100.000,00																																																		
	c. Kelas II		Rp85.000,00	Rp85.000,00																																																		
	d. Kelas III		Rp70.000,00	Rp70.000,00																																																		
			Rp50.000,00	Rp50.000,00																																																		
		<p>4. Tarif Tindakan Medik dan Terapi di Ruang Rawat Inap</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>PemasanganNGT/pasien</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp80.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Cantiverban</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Lukakecil(&lt;5cm)</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Lukasedang(5-10cm)</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	PemasanganNGT/pasien	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00	2	Cantiverban					Lukakecil(<5cm)	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00		Lukasedang(5-10cm)	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																									
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																		
1	PemasanganNGT/pasien	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																		
2	Cantiverban																																																					
	Lukakecil(<5cm)	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00																																																		
	Lukasedang(5-10cm)	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00																																																		

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																								
		<table border="1"> <tr> <td>c. Lukabesar(&gt;10cm)</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td>3 Perawatanlukabakar</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lukabakar&lt;d30%</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp80.000,00</td> </tr> <tr> <td>Lukabakar&gt;30%</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>4 Pemasangankateter</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp80.000,00</td> </tr> <tr> <td>5 Affkateter</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> </tr> <tr> <td>6 Pemasangan / Rawat infus</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> </tr> <tr> <td>7 SpullingKateter</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> </tr> <tr> <td>8 Tindakansuction(alat hisap)/hari</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> </tr> <tr> <td>9 PungsiPleura</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp80.000,00</td> </tr> <tr> <td>10 PungsiBlass</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp45.000,00</td> <td>Rp75.000,00</td> </tr> <tr> <td>11 PemasanganEndoTrachealTube(ETT)</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>12 ResusitasiKardionpulmonar(RKP)</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>13 PemakaianDCSyock</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp80.000,00</td> </tr> <tr> <td>14 Nebulizer</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp55.000,00</td> </tr> <tr> <td>15 Penggunaan Alat Monitor</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> </tr> <tr> <td>16 PemasanganO2</td> <td>-</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> </tr> <tr> <td>17 PemeriksaanEKG</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>18 CVP(CentralVenaPressure)</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>19 Resusitasi Cairan</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td>20 Pemberian sitostatika / Kemoterapi per siklus</td> <td>Rp172.000,00</td> <td>Rp258.000,00</td> <td>Rp430.000,00</td> </tr> <tr> <td>21 Pemberian Sonde Makanan /hari</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> </table>	c. Lukabesar(>10cm)	Rp25.000,00	Rp25.000,00	Rp50.000,00	3 Perawatanlukabakar				Lukabakar<d30%	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00	Lukabakar>30%	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00	4 Pemasangankateter	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00	5 Affkateter	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	6 Pemasangan / Rawat infus	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp40.000,00	7 SpullingKateter	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00	8 Tindakansuction(alat hisap)/hari	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp40.000,00	9 PungsiPleura	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00	10 PungsiBlass	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp75.000,00	11 PemasanganEndoTrachealTube(ETT)	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00	12 ResusitasiKardionpulmonar(RKP)	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00	13 PemakaianDCSyock	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00	14 Nebulizer	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00	15 Penggunaan Alat Monitor	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00	16 PemasanganO2	-	Rp15.000,00	Rp15.000,00	17 PemeriksaanEKG	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00	18 CVP(CentralVenaPressure)	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00	19 Resusitasi Cairan	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00	20 Pemberian sitostatika / Kemoterapi per siklus	Rp172.000,00	Rp258.000,00	Rp430.000,00	21 Pemberian Sonde Makanan /hari	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00		
c. Lukabesar(>10cm)	Rp25.000,00	Rp25.000,00	Rp50.000,00																																																																																									
3 Perawatanlukabakar																																																																																												
Lukabakar<d30%	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																																									
Lukabakar>30%	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																																									
4 Pemasangankateter	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																																									
5 Affkateter	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00																																																																																									
6 Pemasangan / Rawat infus	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp40.000,00																																																																																									
7 SpullingKateter	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00																																																																																									
8 Tindakansuction(alat hisap)/hari	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp40.000,00																																																																																									
9 PungsiPleura	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																																									
10 PungsiBlass	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp75.000,00																																																																																									
11 PemasanganEndoTrachealTube(ETT)	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																																									
12 ResusitasiKardionpulmonar(RKP)	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																																									
13 PemakaianDCSyock	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00																																																																																									
14 Nebulizer	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00																																																																																									
15 Penggunaan Alat Monitor	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00																																																																																									
16 PemasanganO2	-	Rp15.000,00	Rp15.000,00																																																																																									
17 PemeriksaanEKG	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00																																																																																									
18 CVP(CentralVenaPressure)	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																																									
19 Resusitasi Cairan	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00																																																																																									
20 Pemberian sitostatika / Kemoterapi per siklus	Rp172.000,00	Rp258.000,00	Rp430.000,00																																																																																									
21 Pemberian Sonde Makanan /hari	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00																																																																																									
		<p><b>5. Tarif Perawatan Bayi Baru Lahir</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Perawatan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Perawatan Bayi Fisiologis (rawat gabung)</td> <td colspan="3">Sama dengan perawatan ibu</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Perawatan Bayi Patologis</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Perawatan Bayi Fisiologis (rawat gabung)	Sama dengan perawatan ibu			2	Perawatan Bayi Patologis	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																																									
No	Jenis Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																								
1	Perawatan Bayi Fisiologis (rawat gabung)	Sama dengan perawatan ibu																																																																																										
2	Perawatan Bayi Patologis	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00																																																																																								
		<p><b>6. Tarif Tindakan Resusitasi Bayi</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Resusitasi bayi patologis</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp90.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Pasang Sonde</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Intake per sonde/hari</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Resusitasi bayi patologis	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00	2	Pasang Sonde	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00	3	Intake per sonde/hari	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																																				
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																								
1	Resusitasi bayi patologis	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00																																																																																								
2	Pasang Sonde	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00																																																																																								
3	Intake per sonde/hari	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00																																																																																								

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																		
		<p><b>7. Tarif Tindakan Medik Operasi Terencana (Elektif)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No</th> <th rowspan="2">Jenis Operasi</th> <th rowspan="2">Jasa Sarana (Rp)</th> <th colspan="2">Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Operator (Rp)</th> <th>Anastesi (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Kelompok I (Ringan)</td> <td>Rp800.000,00</td> <td>Rp887.500,00</td> <td>Rp362.500,00</td> <td>Rp2.050.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Kelompok II (Sedang)</td> <td>Rp1.100.000,00</td> <td>Rp1.225.000,00</td> <td>Rp475.000,00</td> <td>Rp2.800.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Kelompok III ( Berat)</td> <td>Rp1.500.000,00</td> <td>Rp1.475.000,00</td> <td>Rp525.000,00</td> <td>Rp3.500.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Kelompok Khusus</td> <td>Rp2.000.000,00</td> <td>Rp1.725.000,00</td> <td>Rp725.000,00</td> <td>Rp4.450.000,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>Keterangan : Khusus untuk tindakan Sectio :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tarif diatas ditambah 15 % dari Jasa Operator apabila dihadiri oleh Dokter Spesialis Anak</li> <li>Tarif diatas ditambah 10 % dari Jasa Operator apabila dihadiri oleh Dokter Umum</li> <li>Tarif diatas ditambah 5 % dari Jasa Operator apabila dihadiri oleh Bidan</li> </ol>	No	Jenis Operasi	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)		Total (Rp)	Operator (Rp)	Anastesi (Rp)	1	Kelompok I (Ringan)	Rp800.000,00	Rp887.500,00	Rp362.500,00	Rp2.050.000,00	2	Kelompok II (Sedang)	Rp1.100.000,00	Rp1.225.000,00	Rp475.000,00	Rp2.800.000,00	3	Kelompok III ( Berat)	Rp1.500.000,00	Rp1.475.000,00	Rp525.000,00	Rp3.500.000,00	4	Kelompok Khusus	Rp2.000.000,00	Rp1.725.000,00	Rp725.000,00	Rp4.450.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																		
No	Jenis Operasi	Jasa Sarana (Rp)				Jasa Pelayanan (Rp)			Total (Rp)																																													
			Operator (Rp)	Anastesi (Rp)																																																		
1	Kelompok I (Ringan)	Rp800.000,00	Rp887.500,00	Rp362.500,00	Rp2.050.000,00																																																	
2	Kelompok II (Sedang)	Rp1.100.000,00	Rp1.225.000,00	Rp475.000,00	Rp2.800.000,00																																																	
3	Kelompok III ( Berat)	Rp1.500.000,00	Rp1.475.000,00	Rp525.000,00	Rp3.500.000,00																																																	
4	Kelompok Khusus	Rp2.000.000,00	Rp1.725.000,00	Rp725.000,00	Rp4.450.000,00																																																	
		<p><b>8. Tarif Tindakan Operasi CITO (Tidak Berencana)</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Jasa pelayanan dan Jasa Anastesi</td> <td>35 % dari Tindakan Medik Operasi Terencana (Elektif)</td> </tr> </table> <p>Keterangan : Jasa Sarana sama dengan Jasa Sarana pada tindakan medic Operasi Terencana (Elektif)</p>	Jasa pelayanan dan Jasa Anastesi	35 % dari Tindakan Medik Operasi Terencana (Elektif)	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																
Jasa pelayanan dan Jasa Anastesi	35 % dari Tindakan Medik Operasi Terencana (Elektif)																																																					
		<p><b>9. Pelayanan Bedah Sehari (One Day Care)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No</th> <th rowspan="2">Jenis Operasi</th> <th rowspan="2">Jasa Sarana (Rp)</th> <th colspan="2">Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th rowspan="2">Total (Rp)</th> </tr> <tr> <th>Operator (Rp)</th> <th>Anastesi (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Ringan</td> <td>Rp616.000,00</td> <td>Rp680.500,00</td> <td>Rp293.500,00</td> <td>Rp1.590.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Sedang</td> <td>Rp830.000,00</td> <td>Rp921.250,00</td> <td>Rp373.750,00</td> <td>Rp2.125.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Operasi	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)		Total (Rp)	Operator (Rp)	Anastesi (Rp)	1	Ringan	Rp616.000,00	Rp680.500,00	Rp293.500,00	Rp1.590.000,00	2	Sedang	Rp830.000,00	Rp921.250,00	Rp373.750,00	Rp2.125.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																														
No	Jenis Operasi	Jasa Sarana (Rp)				Jasa Pelayanan(Rp)			Total (Rp)																																													
			Operator (Rp)	Anastesi (Rp)																																																		
1	Ringan	Rp616.000,00	Rp680.500,00	Rp293.500,00	Rp1.590.000,00																																																	
2	Sedang	Rp830.000,00	Rp921.250,00	Rp373.750,00	Rp2.125.000,00																																																	
		<p><b>E. TARIF PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK</b></p> <p><b>1. Pemeriksaan Laboratorium Klinik</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pemeriksaan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Hematologi Rutin Otomatik</td> <td>Rp24.000,00</td> <td>Rp16.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Hemoglobin Manual</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Lekosit Manual</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Trombosit Manual</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Hematokrit Manual</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Eritrosit Manual</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Hitung Jenis Lekosit</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>LED</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Retikulosit</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Hematologi Rutin Otomatik	Rp24.000,00	Rp16.000,00	Rp40.000,00	2	Hemoglobin Manual	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00	3	Lekosit Manual	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00	4	Trombosit Manual	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00	5	Hematokrit Manual	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00	6	Eritrosit Manual	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00	7	Hitung Jenis Lekosit	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00	8	LED	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00	9	Retikulosit	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																		
1	Hematologi Rutin Otomatik	Rp24.000,00	Rp16.000,00	Rp40.000,00																																																		
2	Hemoglobin Manual	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00																																																		
3	Lekosit Manual	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00																																																		
4	Trombosit Manual	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00																																																		
5	Hematokrit Manual	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00																																																		
6	Eritrosit Manual	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00																																																		
7	Hitung Jenis Lekosit	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00																																																		
8	LED	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00																																																		
9	Retikulosit	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00																																																		



No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
10	Fe (Besi)	Rp30.000,00	Rp20.000,00	Rp50.000,00			
11	TIBC	Rp42.000,00	Rp28.000,00	Rp70.000,00			
12	Hapusan DarahTepi	Rp30.000,00	Rp20.000,00	Rp50.000,00			
13	BMP dan Evaluasi	Rp60.000,00	Rp40.000,00	Rp100.000,00			
14	Waktu Bekuan	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00			
15	Waktu Pendarahan	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00			
16	Waktu Prothrombin(PT)	Rp72.000,00	Rp48.000,00	Rp120.000,00			
17	APTT	Rp 72.000,00	Rp48.000,00	Rp120.000,00			
18	Thrombine Time(TT)	Rp72.000,00	Rp48.000,00	Rp120.000,00			
19	Golongan darah ABO	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00			
20	Golongan Darah Rhesus	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00			
21	Retraksi Bekuan	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00			
22	CoombTest	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00			
23	Resistensi Osmotik	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00			
24	Urine Rutin	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00			
25	Sedimen urine	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
26	Protein Urine	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
27	Reduksi Urine	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
28	Urine Kehamilan	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
29	Test Narkoba(1test)	Rp24.000,00	Rp16.000,00	Rp40.000,00			
31	Test Narkoba(3test)	Rp66.000,00	Rp44.000,00	Rp110.000,00			
32	Test Narkoba(5test)	Rp90.000,00	Rp60.000,00	Rp150.000,00			
	<b>KIMA DARAH</b>						
1	GlukosaDarahSewaktu(strip)	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
2	GlukosaDarahPuasa	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
3	GlukosaDarah2jamPP	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
4	GlukosaTolenransiTest	Rp30.000,00	Rp20.000,00	Rp50.000,00			
5	Ureum	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
6	Kretinin	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
7	Kreatinin Clirens	Rp30.000,00	Rp20.000,00	Rp50.000,00			
8	Bilirubin Direk	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
9	Bilirubin Total	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
10	SGOT	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
11	SGPT	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			
12	Alkali Fosfatase	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00			

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan
		13	Protein Total	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00	
		14	Globulin	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00	
		15	Albumin	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00	
		16	Gamma GT	Rp24.000,00	Rp16.000,00	Rp40.000,00	
		17	Kolesterol Total	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00	
		18	Kolesterol HDL	Rp21.000,00	Rp14.000,00	Rp35.000,00	
		19	Kolesterol LDL	Rp30.000,00	Rp20.000,00	Rp50.000,00	
		20	Trigliserida	Rp21.000,00	Rp14.000,00	Rp35.000,00	
			Dst...				
		2. Pemeriksaan Radiologi					
		a. Pemeriksaan Sederhana					
		No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	
		1	Cranium(kepala)	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		2	Servical	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		3	Thoracal	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		4	Lumbal	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		5	Abdomen/BNO	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		6	Pelvis	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		7	Sacrum	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		8	Hip Joint(Sendi Paha)	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		9	Thorax	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		10	Clavicula	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		11	Scapula	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		12	Shoulder Joint(Sendi Bahu)	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00	
		13	Humerus	Rp50.000,00	Rp30.000,00	Rp80.000,00	
		14	Elbow Joint(Sendi Siku)	Rp50.000,00	Rp30.000,00	Rp80.000,00	
		15	Antebrachi	Rp50.000,00	Rp30.000,00	Rp80.000,00	
		16	WristJoint	Rp50.000,00	Rp30.000,00	Rp80.000,00	
		17	Manus	Rp50.000,00	Rp30.000,00	Rp80.000,00	
		18	Femur	Rp50.000,00	Rp30.000,00	Rp80.000,00	
		19	KneeJoint (Sendi Lutut)	Rp50.000,00	Rp30.000,00	Rp80.000,00	
		20	Cruris	Rp50.000,00	Rp30.000,00	Rp80.000,00	
			Dst...				
							Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																														
		<p>b. Pemeriksaan Sedang</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pemeriksaan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Ultra Sonografi (USG)</td> <td>Rp90.000,00</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Bone Survey</td> <td>Rp150.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp250.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Ultra Sonografi (USG)	Rp90.000,00	Rp60.000,00	Rp150.000,00	2	Bone Survey	Rp150.000,00	Rp100.000,00	Rp250.000,00																																																																																	
No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																														
1	Ultra Sonografi (USG)	Rp90.000,00	Rp60.000,00	Rp150.000,00																																																																																														
2	Bone Survey	Rp150.000,00	Rp100.000,00	Rp250.000,00																																																																																														
		<p>F. TARIF PELAYANAN GIZI</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Konsultasi</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">1</td> <td>Skrening Gizi Lanjut</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kelas :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. VIP</td> <td>Rp5.000,00</td> <td>Rp4.000,00</td> <td>Rp9.000,00</td> </tr> <tr> <td>b. Kelas I</td> <td>Rp4.000,00</td> <td>Rp4.000,00</td> <td>Rp8.000,00</td> </tr> <tr> <td>c. Kelas II</td> <td>Rp3.500,00</td> <td>Rp3.500,00</td> <td>Rp7.000,00</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">2</td> <td>Skrening Gizi Periodik (7 Hari)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kelas :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. VIP</td> <td>Rp9.000,00</td> <td>Rp9.000,00</td> <td>Rp9.000,00</td> </tr> <tr> <td>b. Kelas I</td> <td>Rp8.000,00</td> <td>Rp8.000,00</td> <td>Rp8.000,00</td> </tr> <tr> <td>c. Kelas II</td> <td>Rp7.000,00</td> <td>Rp7.000,00</td> <td>Rp7.000,00</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">3</td> <td>Penatalaksanaan Hipoalbumin</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kelas :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. VIP</td> <td>Rp79.000,00</td> <td>Rp61.000,00</td> <td>Rp140.000,00</td> </tr> <tr> <td>b. Kelas I</td> <td>Rp73.000,00</td> <td>Rp57.000,00</td> <td>Rp130.000,00</td> </tr> <tr> <td>c. Kelas II</td> <td>Rp68.000,00</td> <td>Rp52.000,00</td> <td>Rp120.000,00</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">4</td> <td>Pelayanan Penyediaan Makanan : Pengaturan Diet dan pelayanan Di Instalasi Gizi :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kelas :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a. VIP</td> <td>Rp51.000,00</td> <td>Rp39.000,00</td> <td>Rp90.000,00</td> </tr> <tr> <td>b. Kelas I</td> <td>Rp49.000,00</td> <td>Rp38.000,00</td> <td>Rp87.000,00</td> </tr> <tr> <td>c. Kelas II</td> <td>Rp44.000,00</td> <td>Rp34.000,00</td> <td>Rp78.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Rp38.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp68.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Konsultasi	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Skrening Gizi Lanjut				Kelas :				a. VIP	Rp5.000,00	Rp4.000,00	Rp9.000,00	b. Kelas I	Rp4.000,00	Rp4.000,00	Rp8.000,00	c. Kelas II	Rp3.500,00	Rp3.500,00	Rp7.000,00	2	Skrening Gizi Periodik (7 Hari)				Kelas :				a. VIP	Rp9.000,00	Rp9.000,00	Rp9.000,00	b. Kelas I	Rp8.000,00	Rp8.000,00	Rp8.000,00	c. Kelas II	Rp7.000,00	Rp7.000,00	Rp7.000,00	3	Penatalaksanaan Hipoalbumin				Kelas :				a. VIP	Rp79.000,00	Rp61.000,00	Rp140.000,00	b. Kelas I	Rp73.000,00	Rp57.000,00	Rp130.000,00	c. Kelas II	Rp68.000,00	Rp52.000,00	Rp120.000,00	4	Pelayanan Penyediaan Makanan : Pengaturan Diet dan pelayanan Di Instalasi Gizi :				Kelas :				a. VIP	Rp51.000,00	Rp39.000,00	Rp90.000,00	b. Kelas I	Rp49.000,00	Rp38.000,00	Rp87.000,00	c. Kelas II	Rp44.000,00	Rp34.000,00	Rp78.000,00			Rp38.000,00	Rp30.000,00	Rp68.000,00		Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
No	Jenis Konsultasi	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																														
1	Skrening Gizi Lanjut																																																																																																	
	Kelas :																																																																																																	
	a. VIP	Rp5.000,00	Rp4.000,00	Rp9.000,00																																																																																														
	b. Kelas I	Rp4.000,00	Rp4.000,00	Rp8.000,00																																																																																														
	c. Kelas II	Rp3.500,00	Rp3.500,00	Rp7.000,00																																																																																														
2	Skrening Gizi Periodik (7 Hari)																																																																																																	
	Kelas :																																																																																																	
	a. VIP	Rp9.000,00	Rp9.000,00	Rp9.000,00																																																																																														
	b. Kelas I	Rp8.000,00	Rp8.000,00	Rp8.000,00																																																																																														
	c. Kelas II	Rp7.000,00	Rp7.000,00	Rp7.000,00																																																																																														
3	Penatalaksanaan Hipoalbumin																																																																																																	
	Kelas :																																																																																																	
	a. VIP	Rp79.000,00	Rp61.000,00	Rp140.000,00																																																																																														
	b. Kelas I	Rp73.000,00	Rp57.000,00	Rp130.000,00																																																																																														
	c. Kelas II	Rp68.000,00	Rp52.000,00	Rp120.000,00																																																																																														
4	Pelayanan Penyediaan Makanan : Pengaturan Diet dan pelayanan Di Instalasi Gizi :																																																																																																	
	Kelas :																																																																																																	
	a. VIP	Rp51.000,00	Rp39.000,00	Rp90.000,00																																																																																														
	b. Kelas I	Rp49.000,00	Rp38.000,00	Rp87.000,00																																																																																														
	c. Kelas II	Rp44.000,00	Rp34.000,00	Rp78.000,00																																																																																														
		Rp38.000,00	Rp30.000,00	Rp68.000,00																																																																																														
		<p>G. TARIF TRANSFUSI DARAH</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pemeriksaan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Whole Blood/PRS/Kantong/Screening</td> <td>Rp135.000,00</td> <td>Rp90.000,00</td> <td>Rp225.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Cross Matching</td> <td>Rp21.000,00</td> <td>Rp14.000,00</td> <td>Rp35.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Golongan Darah ABO</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp5.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Golongan Darah Resus</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp5.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Flebotomi</td> <td>Rp60.000,00</td> <td>Rp40.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Whole Blood/PRS/Kantong/Screening	Rp135.000,00	Rp90.000,00	Rp225.000,00	2	Cross Matching	Rp21.000,00	Rp14.000,00	Rp35.000,00	3	Golongan Darah ABO	Rp10.000,00	Rp5.000,00	Rp15.000,00	4	Golongan Darah Resus	Rp10.000,00	Rp5.000,00	Rp15.000,00	5	Flebotomi	Rp60.000,00	Rp40.000,00	Rp100.000,00		Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																																
No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																														
1	Whole Blood/PRS/Kantong/Screening	Rp135.000,00	Rp90.000,00	Rp225.000,00																																																																																														
2	Cross Matching	Rp21.000,00	Rp14.000,00	Rp35.000,00																																																																																														
3	Golongan Darah ABO	Rp10.000,00	Rp5.000,00	Rp15.000,00																																																																																														
4	Golongan Darah Resus	Rp10.000,00	Rp5.000,00	Rp15.000,00																																																																																														
5	Flebotomi	Rp60.000,00	Rp40.000,00	Rp100.000,00																																																																																														

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																																																																					
		<p><b>H. TARIF PELAYANAN FARMASI</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Harga Jual (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Farmasi A</td> <td>HPP + 15 %</td> <td>15 % HPP</td> <td>HPP + 30 %</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Farmasi B</td> <td>HPP + 15 %</td> <td>15 % HPP</td> <td>HPP + 30 %</td> </tr> </tbody> </table> <p>Keterangan : HPP : Harga Pokok Pembelian</p>	No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Harga Jual (Rp)	1	Farmasi A	HPP + 15 %	15 % HPP	HPP + 30 %	2	Farmasi B	HPP + 15 %	15 % HPP	HPP + 30 %	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																																						
No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Harga Jual (Rp)																																																																																					
1	Farmasi A	HPP + 15 %	15 % HPP	HPP + 30 %																																																																																					
2	Farmasi B	HPP + 15 %	15 % HPP	HPP + 30 %																																																																																					
		<p><b>I. TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Exercise ringan</td> <td>Rp6.000,00</td> <td>Rp4.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Traksi</td> <td>Rp12.000,00</td> <td>Rp8.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Diatemytherapi</td> <td>Rp12.000,00</td> <td>Rp8.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Manual Exercise</td> <td>Rp6.000,00</td> <td>Rp4.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Ultra Sound Therapy</td> <td>Rp12.000,00</td> <td>Rp8.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Parafin Bath Therapy</td> <td>Rp12.000,00</td> <td>Rp8.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>InfraRed</td> <td>Rp9.000,00</td> <td>Rp6.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Massage per kali</td> <td>Rp12.000,00</td> <td>Rp8.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Hidroterapi</td> <td>Rp18.000,00</td> <td>Rp12.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Test Fisioterapi</td> <td>Rp12.000,00</td> <td>Rp8.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>Elektroterapi</td> <td>Rp18.000,00</td> <td>Rp12.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>Stimulasi/Faradissasi</td> <td>Rp12.000,00</td> <td>Rp8.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>Senam Hamil</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>Senam Nifas</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>Massage bayi</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>Exercise dengan menggunakan alat</td> <td>Rp6.000,00</td> <td>Rp4.000,00</td> <td>Rp10.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Exercise ringan	Rp6.000,00	Rp4.000,00	Rp10.000,00	2	Traksi	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00	3	Diatemytherapi	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00	4	Manual Exercise	Rp6.000,00	Rp4.000,00	Rp10.000,00	5	Ultra Sound Therapy	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00	6	Parafin Bath Therapy	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00	7	InfraRed	Rp9.000,00	Rp6.000,00	Rp15.000,00	8	Massage per kali	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00	9	Hidroterapi	Rp18.000,00	Rp12.000,00	Rp30.000,00	10	Test Fisioterapi	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00	11	Elektroterapi	Rp18.000,00	Rp12.000,00	Rp30.000,00	12	Stimulasi/Faradissasi	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00	13	Senam Hamil	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00	14	Senam Nifas	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00	15	Massage bayi	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	16	Exercise dengan menggunakan alat	Rp6.000,00	Rp4.000,00	Rp10.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																					
1	Exercise ringan	Rp6.000,00	Rp4.000,00	Rp10.000,00																																																																																					
2	Traksi	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00																																																																																					
3	Diatemytherapi	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00																																																																																					
4	Manual Exercise	Rp6.000,00	Rp4.000,00	Rp10.000,00																																																																																					
5	Ultra Sound Therapy	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00																																																																																					
6	Parafin Bath Therapy	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00																																																																																					
7	InfraRed	Rp9.000,00	Rp6.000,00	Rp15.000,00																																																																																					
8	Massage per kali	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00																																																																																					
9	Hidroterapi	Rp18.000,00	Rp12.000,00	Rp30.000,00																																																																																					
10	Test Fisioterapi	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00																																																																																					
11	Elektroterapi	Rp18.000,00	Rp12.000,00	Rp30.000,00																																																																																					
12	Stimulasi/Faradissasi	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00																																																																																					
13	Senam Hamil	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00																																																																																					
14	Senam Nifas	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00																																																																																					
15	Massage bayi	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00																																																																																					
16	Exercise dengan menggunakan alat	Rp6.000,00	Rp4.000,00	Rp10.000,00																																																																																					
		<p><b>J. TARIF PERAWATAN JENAZAH</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Perawatan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan(Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Perawatan Jenazah / memandikan</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp200.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Material Jenazah</td> <td>Rp84.000,00</td> <td>Rp66.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Penyimpanan Jenazah (maks. 3 hari)</td> <td>Rp150.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp250.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Penyimpanan Jenazah dari Luar Rumah Sakit (maksimal 3 hari)</td> <td>Rp200.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp300.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)	1	Perawatan Jenazah / memandikan	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00	2	Material Jenazah	Rp84.000,00	Rp66.000,00	Rp150.000,00	3	Penyimpanan Jenazah (maks. 3 hari)	Rp150.000,00	Rp100.000,00	Rp250.000,00	4	Penyimpanan Jenazah dari Luar Rumah Sakit (maksimal 3 hari)	Rp200.000,00	Rp100.000,00	Rp300.000,00	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.																																																												
No	Jenis Perawatan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan(Rp)	Total (Rp)																																																																																					
1	Perawatan Jenazah / memandikan	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00																																																																																					
2	Material Jenazah	Rp84.000,00	Rp66.000,00	Rp150.000,00																																																																																					
3	Penyimpanan Jenazah (maks. 3 hari)	Rp150.000,00	Rp100.000,00	Rp250.000,00																																																																																					
4	Penyimpanan Jenazah dari Luar Rumah Sakit (maksimal 3 hari)	Rp200.000,00	Rp100.000,00	Rp300.000,00																																																																																					
		<p><b>K. TARIF PENELITIAN, PRAKTEK LAPANGAN dan KAJI BANDING</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pelayanan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>	No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Total (Rp)	Dihapus	Kegiatan kunjungan studi banding/magang/praktik kerja lapangan,																																																																																
No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Total (Rp)																																																																																					

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda				Rekomendasi	Keterangan																																																																	
		4	Penelitian per-orang	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00	penelitian pendidikan tidak termasuk pelayanan kesehatan, sehingga <b>bukan</b> merupakan Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan.																																																																	
		2	Peserta Praktek per-orang	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00																																																																		
		3	Peserta Kaji-Banding per-orang	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00																																																																		
		<p>(2) Struktur dan besarnya tarif Retribusi Pelayanan Persalinan pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama dan Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan sebagaimana terdapat dalam Lampiran II yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.</p> <p style="text-align: center;"><b>LAMPIRAN II</b>  <b>STRUKTUR DAN BESARAN TARIF RETRIBUSI PELAYANAN PERSALINAN PADA FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA DAN FASILITAS KESEHATAN TINGKAT LANJUTAN</b></p> <p><b>I. TARIF FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA</b></p> <table border="1" data-bbox="443 758 1176 1348"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Pemeriksaan</th> <th>JasaSarana (Rp)</th> <th>JasaPelayanan (Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Pemeriksaan Antenatal Care (ANC)/kunjungan</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PersalinanNormal</td> <td>Rp200.000,00</td> <td>Rp600.000,00</td> <td>Rp800.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Penanganan Perdarahan Pasca Keguguran, Persalinan Pervaginamdengantindakanemeregensidasar</td> <td>Rp200.000,00</td> <td>Rp550.000,00</td> <td>Rp750.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Pemeriksaan Post Natal Care/Neonatus</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Pelayananpranjukanpadakomplikasikebidanandan neonatal</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Pelayanan KB:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. Pemasangan IUD</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. Pemasangan Implant</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>c. Pencabutan IUD</td> <td>Rp20.000,00</td> <td>Rp30.000,00</td> <td>Rp50.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>d. Pencabutan Implant</td> <td>Rp50.000,00</td> <td>Rp150.000,00</td> <td>Rp200.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>e. Suntik</td> <td>Rp10.000,00</td> <td>Rp15.000,00</td> <td>Rp25.000,00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Penanganan Komplikasi pasca persalinan</td> <td>Rp25.000,00</td> <td>Rp100.000,00</td> <td>Rp125.000,00</td> </tr> </tbody> </table>				No	Jenis Pemeriksaan	JasaSarana (Rp)	JasaPelayanan (Rp)	Total (Rp)	1	Pemeriksaan Antenatal Care (ANC)/kunjungan	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	2	PersalinanNormal	Rp200.000,00	Rp600.000,00	Rp800.000,00	3	Penanganan Perdarahan Pasca Keguguran, Persalinan Pervaginamdengantindakanemeregensidasar	Rp200.000,00	Rp550.000,00	Rp750.000,00	4	Pemeriksaan Post Natal Care/Neonatus	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00	5	Pelayananpranjukanpadakomplikasikebidanandan neonatal	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00	6	Pelayanan KB:					a. Pemasangan IUD	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00		b. Pemasangan Implant	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00		c. Pencabutan IUD	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00		d. Pencabutan Implant	Rp50.000,00	Rp150.000,00	Rp200.000,00		e. Suntik	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00	8	Penanganan Komplikasi pasca persalinan	Rp25.000,00	Rp100.000,00	Rp125.000,00	-	<p>Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.</p> <p>Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.</p>
No	Jenis Pemeriksaan	JasaSarana (Rp)	JasaPelayanan (Rp)	Total (Rp)																																																																				
1	Pemeriksaan Antenatal Care (ANC)/kunjungan	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00																																																																				
2	PersalinanNormal	Rp200.000,00	Rp600.000,00	Rp800.000,00																																																																				
3	Penanganan Perdarahan Pasca Keguguran, Persalinan Pervaginamdengantindakanemeregensidasar	Rp200.000,00	Rp550.000,00	Rp750.000,00																																																																				
4	Pemeriksaan Post Natal Care/Neonatus	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00																																																																				
5	Pelayananpranjukanpadakomplikasikebidanandan neonatal	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00																																																																				
6	Pelayanan KB:																																																																							
	a. Pemasangan IUD	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00																																																																				
	b. Pemasangan Implant	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00																																																																				
	c. Pencabutan IUD	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00																																																																				
	d. Pencabutan Implant	Rp50.000,00	Rp150.000,00	Rp200.000,00																																																																				
	e. Suntik	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00																																																																				
8	Penanganan Komplikasi pasca persalinan	Rp25.000,00	Rp100.000,00	Rp125.000,00																																																																				

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan																																			
		<p><b>II. TARIF FASILITAS KESEHATAN TINGKAT LANJUTAN</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Tindakan</th> <th>Jasa Sarana (Rp)</th> <th>Jasa Pelayanan (Rp)</th> <th>Total (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Persalinan Normal</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>a. Oleh Dokter Spesialis</td> <td>Rp300.000,00</td> <td>Rp700.000,00</td> <td>Rp1.000.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b. Oleh Bidan</td> <td>Rp200.000,00</td> <td>Rp600.000,00</td> <td>Rp800.000,00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Persalinan Patologi dengan atau tanpa alat Oleh Dokter Spesialis</td> <td>Rp400.000,00</td> <td>Rp800.000,00</td> <td>Rp1.200.000,00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Induksi Persalinan</td> <td>Rp75.000,00</td> <td>Rp225.000,00</td> <td>Rp300.000,00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Kuret Abortus</td> <td>RP200.000,00</td> <td>Rp600.000,00</td> <td>Rp800.000,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>Keterangan : 1. Tindakan kuretase dengan narkose ditambah 20%</p>	No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Total (Rp)	1	Persalinan Normal					a. Oleh Dokter Spesialis	Rp300.000,00	Rp700.000,00	Rp1.000.000,00		b. Oleh Bidan	Rp200.000,00	Rp600.000,00	Rp800.000,00	2	Persalinan Patologi dengan atau tanpa alat Oleh Dokter Spesialis	Rp400.000,00	Rp800.000,00	Rp1.200.000,00	3	Induksi Persalinan	Rp75.000,00	Rp225.000,00	Rp300.000,00	4	Kuret Abortus	RP200.000,00	Rp600.000,00	Rp800.000,00		Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Total (Rp)																																			
1	Persalinan Normal																																						
	a. Oleh Dokter Spesialis	Rp300.000,00	Rp700.000,00	Rp1.000.000,00																																			
	b. Oleh Bidan	Rp200.000,00	Rp600.000,00	Rp800.000,00																																			
2	Persalinan Patologi dengan atau tanpa alat Oleh Dokter Spesialis	Rp400.000,00	Rp800.000,00	Rp1.200.000,00																																			
3	Induksi Persalinan	Rp75.000,00	Rp225.000,00	Rp300.000,00																																			
4	Kuret Abortus	RP200.000,00	Rp600.000,00	Rp800.000,00																																			
		<p>(3) Struktur dan besarnya tarif Retribusi Pelayanan Pengganti Transport pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama dan Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan sebagaimana terdapat dalam Lampiran III yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.</p> <p style="text-align: center;"><b>LAMPIRAN III</b> <b>STRUKTUR DAN BESARAN TARIF PENGGANTI TRANSPORT PADA FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA DAN FASILITAS KESEHATAN TINGKAT LANJUTAN</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Transport</th> <th>JumlahBiaya (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Biaya pengganti transport rujukan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>a.</td> <td>Rujukan dari Puskesmas ke Rumah Sakit dalam Kabupaten:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Transport	JumlahBiaya (Rp)	1.	Biaya pengganti transport rujukan		a.	Rujukan dari Puskesmas ke Rumah Sakit dalam Kabupaten:		<p>(3) Struktur dan besarnya tarif Retribusi Pelayanan Pengganti Transport pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama dan Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan sebagaimana terdapat dalam Lampiran III yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.</p> <p style="text-align: center;"><b>LAMPIRAN III</b> <b>STRUKTUR DAN BESARAN TARIF PENGGANTI TRANSPORT PADA FASILITAS KESEHATAN TINGKAT PERTAMA DAN FASILITAS KESEHATAN TINGKAT LANJUTAN</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Jenis Transport</th> <th>JumlahBiaya (Rp)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Biaya pengganti transport rujukan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>a.</td> <td>Rujukan dari Puskesmas ke Rumah Sakit dalam Kabupaten:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	No	Jenis Transport	JumlahBiaya (Rp)	1.	Biaya pengganti transport rujukan		a.	Rujukan dari Puskesmas ke Rumah Sakit dalam Kabupaten:		Struktur dan besaran tarif pengganti transport pada fasilitas kesehatan tingkat pertama dan																	
No	Jenis Transport	JumlahBiaya (Rp)																																					
1.	Biaya pengganti transport rujukan																																						
a.	Rujukan dari Puskesmas ke Rumah Sakit dalam Kabupaten:																																						
No	Jenis Transport	JumlahBiaya (Rp)																																					
1.	Biaya pengganti transport rujukan																																						
a.	Rujukan dari Puskesmas ke Rumah Sakit dalam Kabupaten:																																						

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
		<p>1) Jarak ≤5 KM Rp200.000,00</p> <p>2) Jarak &gt;5 KM Rp200.000,00+ Rp25.000,00/Km</p> <p>b. Rujukan dari Rumah Sakit Kabupaten ke Rumah Sakit Rujukan:</p> <p>1) Tarif Abodemen Rp100.000,00</p> <p>2) Tarif Argometer Rp5.000,00/Km</p> <p>3) Jasa Perawat/Bidan (1 orang):</p> <p>a) Makassar Rp860.000,00</p> <p>b) Palopo Rp300.000,00</p> <p>c) Makale Rp150.000,00</p> <p>d) Rantepao Rp50.000,00</p> <p>4) Jasa Sopir :</p> <p>a) Makassar Rp860.000,00</p> <p>b) Palopo Rp300.000,00</p> <p>c) Makale Rp150.000,00</p> <p>d) Rantepao Rp50.000,00</p>	<p>1) Jarak ≤5 KM Rp200.000,00</p> <p>2) Jarak &gt;5 KM Rp200.000,00+ Rp25.000,00/Km</p> <p>b. Rujukan dari Rumah Sakit Kabupaten ke Rumah Sakit Rujukan:</p> <p>1) <b>Dihapus</b></p> <p>2) Tarif Argometer Rp5.000,00/Km</p> <p>3) Jasa Perawat/Bidan (1 orang):</p> <p>a) Makassar Rp860.000,00</p> <p>b) Palopo Rp300.000,00</p> <p>c) Makale Rp150.000,00</p> <p>d) Rantepao Rp50.000,00</p> <p>4) <b>Dihapus</b></p>	<p>fasilitas kesehatan tingkat lanjut diubah:</p> <p>a. Hendaknya tarif ambulance untuk penghantaran pasien tidak dikenakan abodemen.</p> <p>b. Jasa sopir merupakan bagian dari pelayanan transportasi pasien, sehingga seyogyanya tidak dikenakan tarif terpisah.</p> <p>c. Transport petugas bukan merupakan obyek retribusi pelayanan kesehatan</p>
		<p>2. Transport Petugas dari Puskesmas ke Kelurahan/Lembang :</p> <p>a. Dekat Rp60.000,00</p> <p>b. Jauh Rp75.000,00</p> <p>c. Sangat Jauh Rp100.000,00</p>	<p>2. <b>Dihapus</b></p>	
		<p>3. Pelayanan Mobil Jenasah :</p> <p>a. Dalam Kota</p> <p>1) Jasa Sarana Rp120.000,00</p> <p>2) Jasa Pelayanan Rp80.000,00</p> <p>b. Luar Kota</p> <p>1) Jasa Sarana Rp15.000/Km</p> <p>2) Jasa Pelayanan Rp10.000,00/Km</p>	<p>3. Pelayanan Mobil Jenasah :</p> <p>c. Dalam Kota</p> <p>3) Jasa Sarana Rp120.000,00</p> <p>4) Jasa Pelayanan Rp80.000,00</p> <p>d. Luar Kota</p> <p>3) Jasa Sarana Rp15.000/Km</p> <p>4) Jasa Pelayanan Rp10.000,00/Km</p>	

No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
8.	Wilayah Pemungutan			
9.	Penentuan Pembayaran, Tempat Pembayaran, Angsuran, dan Penundaan Pembayaran			
10.	Sanksi: a. Administratif b. Pidana			
11.	Penagihan			
12.	Penghapusan Piutang Retribusi yang Kedaluwarsa			
13.	Tanggal Mulai Berlakunya.	<p style="text-align: center;">Pasal II</p> <p>Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.</p> <p>Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Toraja Utara.</p>	-	Telah sesuai dengan UU No. 28 Tahun 2009.
14.	Lain-lain	<p style="text-align: center;">Pasal 16</p> <p>(1) Pemanfaatan dari Retribusi Pelayanan Kesehatan diutamakan untuk mendanai kegiatan yang berkaitan langsung dengan penyelenggaraan pelayanan kesehatan.</p> <p>(2) Pemanfaatan Penerimaan Retribusi dialokasikan sebagai jasa sarana sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 ayat (2) dialokasikan sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Puskesmas yaitu: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 40% (<del>empat puluh perseratus</del>) untuk Daerah;</li> <li>b. 50% (<del>lima puluh perseratus</del>) untuk Operasional Puskesmas; dan</li> <li>c. 10% (<del>sepuluh perseratus</del>) untuk Operasional Dinas Kesehatan.</li> </ol> </li> </ol>	<p style="text-align: center;">Pasal 16</p> <p>(1) Pemanfaatan dari Retribusi Pelayanan Kesehatan diutamakan untuk mendanai kegiatan yang berkaitan langsung dengan penyelenggaraan pelayanan kesehatan.</p> <p>(2) Pemanfaatan Penerimaan Retribusi dialokasikan sebagai jasa sarana sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 ayat (2) dialokasikan sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Puskesmas yaitu: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 40% (<b>empat puluh persen</b>) untuk Daerah;</li> <li>b. 50% (<b>lima puluh persen</b>) untuk Operasional Puskesmas; dan</li> <li>c. 10% (<b>sepuluh persen</b>) untuk Operasional Dinas Kesehatan.</li> </ol> </li> <li>2. Rumah Sakit yaitu:</li> </ol>	Pasal 16 disempurnakan dengan mengubah penulisan kata/frasa, sehingga menjadi benar.



No.	Materi Raperda	Rumusan Raperda	Rekomendasi	Keterangan
		<p>2. Rumah Sakit yaitu:</p> <p>a. 60% (<del>enam puluh perseratus</del>) untuk Daerah;</p> <p>b. 35% (<del>tiga puluh lima perseratus</del>) untuk Operasional Rumah Sakit;</p> <p>c. 5% (<del>lima perseratus</del>) untuk Operasional Dinas Kesehatan.</p> <p>(3) Hasil Pungutan Retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan ayat (2) disetor ke Kas Daerah paling lama 1x24 (satu kali dua puluh empat) jam.</p> <p>(4) Pemanfaatan Jasa Pelayanan Kesehatan Rawat Jalan, Rawat Inap dan Jaminan Persalinan, dialokasikan sebagai berikut:</p> <p>1. Puskesmas yaitu:</p> <p>a. 2% (<del>dua perseratus</del>) untuk Operasional Gudang Farmasi;</p> <p>b. 8% (<del>delapan perseratus</del>) untuk Pengelolaan Dinas Kesehatan; dan</p> <p>c. 90% (<del>sembilan puluh perseratus</del>) untuk Puskesmas.</p> <p>2. Rumah Sakit yaitu:</p> <p>a. 5% (<del>lima perseratus</del>) untuk Pengelola Dinas Kesehatan; dan</p> <p>b. 95% (<del>sembilan puluh lima perseratus</del>) untuk Rumah Sakit.</p>	<p>a. 60% (<b>enam puluh persen</b>) untuk Daerah;</p> <p>b. 35% (<b>tiga puluh lima persen</b>) untuk Operasional Rumah Sakit;</p> <p>c. 5% (<b>lima persen</b>) untuk Operasional Dinas Kesehatan.</p> <p>(3) Hasil Pungutan Retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan ayat (2) disetor ke Kas Daerah paling lama 1x24 (satu kali dua puluh empat) jam.</p> <p>(4) Pemanfaatan Jasa Pelayanan Kesehatan Rawat Jalan, Rawat Inap dan Jaminan Persalinan, dialokasikan sebagai berikut:</p> <p>1. Puskesmas yaitu:</p> <p>a. 2% (dua persen) untuk Operasional Gudang Farmasi;</p> <p>b. 8% (delapan persen) untuk Pengelolaan Dinas Kesehatan; dan</p> <p>c. 90% (sembilan puluh persen) untuk Puskesmas.</p> <p>2. Rumah Sakit yaitu:</p> <p>a. 5% (lima persen) untuk Pengelola Dinas Kesehatan; dan</p> <p>b. 95% (sembilan puluh lima persen) untuk Rumah Sakit.</p>	

**Catatan:**

Dengan adanya perumusan kembali bab/bagian/pasal/ayat dan/atau penambahan bab/bagian/pasal/ayat dalam Raperda, maka urutan bab/bagian/pasal/ayat, penunjukan pasal/ayat, dan penjelasan bab/bagian/pasal/ayat dalam Raperda agar disesuaikan dengan perubahan dimaksud.

Jakarta, 17 Januari 2020

a.n. Direktur Jenderal Perimbangan Keuangan,  
Direktur Kapasitas dan Pelaksanaan  
Transfer,

